

### PATIENTGEGEVENS

Naam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: ...../...../.....

M  V

INSZ nr.: .....

Straat: .....

Postcode + stad: .....

Ambulant

Gehospitaliseerd sinds ...../...../.....  
in ..... (naam ziekenhuis)

### AANVRAGENDE ARTS:

**BEHANDELAAR** + RIZIV-nummer

Handtekening

**AANVRAGENDE PATHOLOOG** + RIZIV-nummer

Handtekening

### AARD VAN INGEZONDEN MATERIAAL

**Paraffineblokken of -coupes** Aantal: ..... Referentienummer: .....

Datum staalafname: ...../...../.....

Gebruik fixatief:  10% neutraal gebufferde formaline  ander, specificeer: .....  
Fixatieduur:  <6h  6-72h  >72h

**Bloed** Aantal: ..... Referentienummer: .....

Datum staalafname: ...../...../..... Tijdstip staalafname: ...../.....

**Anders, specificeer** .....

### KLINISCHE GEGEVENS (Origineel pathologie verslag is verplicht!)

**PRIMAIRE AFWIJKING (tumor of anders) (VERPLICHT):** .....

**Stadium:**  primair  metastase  
**Rokerstatus (indien longkanker):**  roker  nooit / weinig roker  onbekend

Overige klinische gegevens: .....

Reeds uitgevoerde D/RNA-gebaseerde testen (onder art 33bis of 33ter) tijdens het laatste jaar: .....

Kopie aan andere artsen: .....

### DIAGNOSTIEK ALGEMEEN

Primair Diagnostisch Consult (histopathologisch) €  Immunofluorescentie  Elektronenmicroscopie

### IHC analyses

<input type="checkbox"/> ALK <sup>A</sup>	<input type="checkbox"/> MTAP	<input type="checkbox"/> SDHB	<input type="checkbox"/> andere: .....
<input type="checkbox"/> ATRX	<input type="checkbox"/> NUT	<input type="checkbox"/> SS18/SX	
<input type="checkbox"/> BAP1	<input type="checkbox"/> NKX2.2	<input type="checkbox"/> STAT6	
<input type="checkbox"/> DOG1	<input type="checkbox"/> PHOX2B	<input type="checkbox"/> TCL-1	
<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RB	<input type="checkbox"/> TRK <sup>A</sup>	
<input type="checkbox"/> H3K27me3	<input type="checkbox"/> ROS1 <sup>A</sup>	<input type="checkbox"/> PD-L1 22C3 - Pembrolizumab <sup>A</sup>	
<input type="checkbox"/> HHV8	<input type="checkbox"/> SMARC A4 (BRG-1)	<input type="checkbox"/> PD-L1 SP142 - Atezolizumab <sup>A</sup>	
<input type="checkbox"/> MMR <sup>A</sup> (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)	<input type="checkbox"/> SMARC B1 (INI-1)	<input type="checkbox"/> PD-L1 28-8 - Nivolumab <sup>A</sup>	
<input type="checkbox"/> HER2 <sup>A</sup>		<input type="checkbox"/> PD-L1 andere € <sup>A</sup> .....	

## REFLEXTESTING

Longcarcinoom  
Enkel adeno of PCC bij niet/weinig roker

Bij primaire diagnose  
 Bij therapieresistentie, inhibitor: .....

- Mutatie- en fusiegenanalyse\*<sup>A</sup>
- PD-L1 <sup>A</sup>

CONSULT Centraal Zenuwstelsel tumor met evt. reflextesting

Gliomapanel mutatieanalyse (NGS)\*<sup>A</sup>  
TRK/NTRK <sup>A</sup>  
IDH1 <sup>A</sup>, ATRX, TP53

Genoombrede methylatiestudie (EPIC array) indien aangewezen

Colorectaalcarcinoom (metastase)

- Mutatieanalyse\*<sup>A</sup>
- TRK/NTRK <sup>A</sup>

Colorectaalcarcinoom (primaar)

MSI status:  MMRd IHC dubieus  MLH1 expressieverlies

- MSI indien dubieuze MMRd IHC
- MLH1 hypermethylatie bij MLH1 expressieverlies

Cholangiocarcinoom

- Mutatieanalyse \*<sup>A</sup>
- FGFR2 translocatie

## Next-Generation Sequencing - DNA

Longpanel (NSCLC, incl. RNA fusiegenanalyse) \*<sup>A</sup>  
(enkel bij niet-squameus, of squameus niet/weinig roker)

Colonpanel \*<sup>A</sup>

Melanoompanel \*<sup>A</sup>

Atypische melanocytair lezie (incl. RNA fusiegenanalyse) \*<sup>A</sup>

Borstpanel (o.a. *PIK3CA*) \*<sup>A</sup>

Desmoid panel (o.a. *CTNNB1*) \*<sup>A</sup>

GIST panel (o.a. *KIT* en *PDGFRA*) \*<sup>A</sup>

Schildklierpanel (incl RNA fusiegenanalyse indien geen driver) \*<sup>A</sup>

Gliomapanel \*  
Inclusief *1p19q* co-deletie en *EGFR* genamplificatie

Gynaecopanel \*<sup>A</sup>

*BRCA1* en *BRCA2* (somatisch, geen kiembaan) <sup>A</sup>

ovarium / tuba / peritoneum (high grade),  HRD

prostaat

andere:.....

(Op basis van het NGS resultaat op tumor wordt geen uitspraak  
Gedaan over een eventuele kiembaanvariant. Voor erfelijkheids-  
onderzoek is een aanvraag op perifeer bloed bij het Centrum  
Medische Genetica nodig <https://www.genetica-antwerpen.be/>)

Mutatieanalyse andere tumoren \*<sup>A</sup>  
Primaire tumor: .....

## Next-Generation Sequencing – RNA

Fusiegenanalyse \*<sup>A</sup>  
TRK IHC:  negatief  positief  onbekend

## PCR analyse

*MYD88* mutatieanalyse (ddPCR) <sup>A</sup>

*MGMT* hypermethylatie (MSP) <sup>A</sup>

*MLH1* hypermethylatie (MSP) <sup>A</sup>, enkel indien:  
MLH1 IHC:  expressieverlies  dubieus

*BRAF* mutatieanalyse (Idylla) \*\*<sup>A</sup>

MSI fragmentanalyse (Idylla) <sup>A</sup> bij dubieuze IHC  
MSI IHC :  onduidelijk  niet getest

UZA PA barcode:

## FISH analyse

*ALK* (2p23) translocatie <sup>A</sup> \*\*\*  
*ALK* IHC:  negatief  positief  niet getest

*BCL2-IGH* t(14;18) fusie <sup>A</sup>

*BCL6* (3q27) translocatie <sup>A</sup>

*BIRC3-MALT1* t(11;18) fusie <sup>A</sup>

*CHOP* (*DDIT3*) (12q13) translocatie (myxoid liposarcoma) <sup>A</sup>

*MET* (7q31) amplificatie <sup>A</sup>

*MYC* (8q24) translocatie (myxoid liposarcoma) <sup>A</sup>

*EWSR1* (22q12) translocatie (o.a. Ewing sarcoma) <sup>A</sup>

*FGFR2* (10q26) translocatie (cholangiocarcinoma) \*  
 *FUS* (16p11) translocatie (laaggradig fibromyxoid sarcoma) <sup>A</sup>

*HER2* (*ERBB2*) amplificatie <sup>A</sup>  
 borst  maag  andere:.....

*HER2* IHC score:  0+  1+  2+  3+  onbekend

*MDM2* (12q15) amplificatie (liposarcoma) <sup>A</sup>

*PDGFB* (22q13) translocatie (dermatofibrosarcoma protuberans) \*  
 *ROS1* (6q22) translocatie <sup>A</sup> \*\*\*  
*ROS1* IHC:  negatief  positief  niet getest

## Liquid biopsy Analyse

Aanvraag ter  Diagnose  
 Therapieresistentie, oorspronkelijke activerende  
*EGFR* mutatie: .....

*EGFR* mutatieanalyse (enkel plasma) <sup>A</sup>

Liquid biopsy NGS (bloed) \*€ na overleg met moleculair bioloog

## HPV detectie en typering (PCR)

High-risk (cervixcytologie) <sup>A</sup>  
Aanvraag in kader van:  screening  
 follow up  
 op vraag van arts / patient €

High en low risk (FFPE of wisser) €

Het Universitair Ziekenhuis Antwerpen pathologische anatomie is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 367-MED.  
Het actuele aanbod van (geaccrediteerde) onderzoeken is terug te vinden op <https://labogidspatana.uza.be/analyses>.

<sup>A</sup> Geaccrediteerde test.

€ Voor testen niet onder accreditatie, testen die niet worden terugbetaald via het RIZIV of consulten worden de kosten aangerekend aan de aanvrager of patiënt.

De aanvrager bevestigt de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger te hebben geïnformeerd over de kosten van de in dit formulier aangevraagde onderzoeken, zoals voorzien in artikel 8§2 van de Wet van 22 Augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

\* zie onze labogids voor de samenstelling van de NGS panels:

<https://labogidspatana.uza.be/analyses>

\*\* Aanvraag NGS en Idylla: ENKEL NGS wordt uitgevoerd uitgevoerd.

\*\*\* Aanvraag NGS fusie & FISH fusie: ENKEL NGS fusie wordt uitgevoerd.